

KOMPLİKASYONLU MİGRENLER

SİVA, A., GÖKSAN, B., NECDET, V., APAYDIN, H., KEPOĞLU, Ü., DENKTAŞ, H.

İ.Ü.Cerrahpaşa Tıp Fak. Nöroloji Anabilim Dalı

Bu çalışmada migren tanısıyla izlenmekte iken geçici nörolojik defisitlerin geliştiği üç hasta sunulacaktır.

Dört yıldır ayda ortalama iki sıklıkla yineleyen migren atakları olan 35 yaşındaki kadın hastada son atağı sırasında 5 gün içinde düzelen diplopi ve solda ptosis gelişmişti. Serebral arteryografisi ve BT'si normal bulunan hastanın nörolojik defisiti "olası oftalmoplejik migren" atağına bağlı olarak değerlendirilmişti.

48 yaşındaki kadın ikinci hastamız 10 yıldır, 1-3 ayda bir yineleyen görme bulanıklığı, teichopsia ve sol el-yüz yarısında paretezilerle şekillenen bir auranın sol yarım başağrılarına öncelik ettiği klasik migren ataklarından yakınmaktaydı. Başvurusundan 2 gün önce saatlerce süren bulanık görme, başdönmesi ve dengesizliğin ardından künt bir başağrısı gelişmişti. Muayenesinde sağ internükleer oftalmopleji, bilateral ekstansör plantar cevaplar ve ataksi saptanan hastanın BT'sinde multipl subkortikal hipodansiteler gözlenmiş, sol beyin sapı ve bilateral görsel uyarılmış cevaplar ise latens uzaması göstermişti. MS'e benzer laboratuvar bulguları olan bu hastanın son tanısı da komplike migren olarak değerlendirilmişti.

Çocukluğundan beri seyrek fakat çok şiddetli migren atakları geçiren 44 yaşındaki erkek hasta sol beden yarımında ortaya çıkan parestetik yakınmalarını takip eden hemiparezi atağı nedeniyle kliniğimize yatırılmıştı. BT'sinde sağ kapsüler-gangliyoner bölgede ödemli-hipodans bir lezyon saptanmış, ayrıntılı biyokimyasal-kardiyolojik ve hematolojik incelemeleri bir özellik göstermemiş ve defisiti 24 saat içinde gerileyen hastanın tanısı da migrenöz infarkt olarak kabul edilmişti.